

## ADHÉSION ENSEMBLE NON INCORPORÉ 2016-2017

Nom de l'ensemble	
*Nom et prénom de l'individu, fonction et courriel	Nom et prénom de l'individu, fonction et courriel

COORDONNÉES de l'ensemble	Publiques	Privées***	
Adresse postale <u>complète</u>			
Téléphone			
Télécopieur			
Courriel			
Site Internet			
Service ou savoir pouvant être			
offert aux membres du CQM			
***usage réservé au CQM (Ces coordonnées <u>ne seront pas publiées</u> sur le site)			
Membre ensemble non incorporé : 150 \$   Nombre d'employés, administration : Nombre d'artistes :			
Note : ces droits d'adhésion sont exonérés de toute taxe			
Ci-joint un chèque de :\$ - Possibilité de payer avec PayPal sur demande			
	Date :		
(obligatoire) En signant ce formulaire vous conse	entez à recevoir des informations du COM	(jlmla)	

## POUR LES NOUVEAUX MEMBRES

À retourner accompagné d'un dossier relatif à vos activités professionnelles (par exemple : biographie de l'ensemble, curriculum vitae des membres).

<sup>\*</sup> Les membres ensembles non incorporés ont droit à un (1) délégué votant. Il recevra toute l'information du CQM.